

# 障がい者情報支援事務（パートタイム会計年度任用職員） 募 集 要 項

## 受付期間

令和8年8月24日（月）～（応募状況により締め切る）

## 募集目的・選考

聴覚障がい者等の情報収集が困難な方に対して、情報収集支援に関する業務等を主に行うパートタイム会計年度任用職員を募集しています。

### 【選考方法】

面接により選考を行います。

### 【選考日時及び集合場所】

後日面接により選考を行います。

※日程・会場は選考申込書受理後にお知らせします。

## 採用予定人数・職務内容

|             |                                                                                                                                                                 |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 採 用 予 定 人 数 | 1 名                                                                                                                                                             |
| 職 務 内 容     | <ul style="list-style-type: none"><li>・ 障がい福祉課での来客対応、電話対応</li><li>・ 文書の発送、台帳確認・管理業務</li><li>・ システム入力作業</li><li>・ 簡単な動画編集作業</li><li>・ その他、所属長が必要と認める業務</li></ul> |

## 採用年月日・任用期間

|         |                     |
|---------|---------------------|
| 任 用 期 間 | 採用決定の翌月1日～令和9年3月31日 |
|---------|---------------------|

## 応募資格

パソコンの使用が可能な方

## 勤務条件等

|         |                                                                                  |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 勤 務 場 所 | いわき市役所本庁舎2階 保健福祉部障がい福祉課<br>(いわき市平字梅本21番地)                                        |
| 勤 務 条 件 | 給与、勤務時間などの勤務条件については、<br>別紙「＜勤務条件＞」を確認してください。<br>※令和8年8月19日現在の状況であり、変更となる場合があります。 |

## 選考結果

面接終了後14日以内に、選考対象者全員に対し合否を通知します。

## 申込みの手続き

### 1 申込書兼履歴書等の請求

申込書兼履歴書等は、いわき市役所保健福祉部障がい福祉課で交付します。

また、いわき市ホームページ (<http://www.city.iwaki.lg.jp>) からダウンロードすることができます。

### 2 申込みの方法

いわき市役所保健福祉部障がい福祉課に次の書類を提出してください。

郵送で申し込む場合には、封筒の表に「会計年度任用職員採用試験申込書在中」と朱書きし、必ず簡易書留で送付してください。

提出書類

○ 申込書兼履歴書

○ 返信用封筒（宛名記載、定形郵便物110円切手貼付け済のもの）

※提出書類は返却できませんので、あらかじめ御了承ください。

### 3 受付期間

祝日を除く平日の午前9時から午後5時

**【重要】**

十分に選考申込書や履歴書に目を通し、記入もれがないか確認の上、余裕をもって申し込み手続きを行ってください。また、写真は正しいサイズで鮮明なものを使用してください。

選考日程等の通知が申し込みから 10 日以上経過しても届かない場合は、障がい福祉課までお問合せください。

**お問い合わせ・提出書類**

いわき市役所 保健福祉部 障がい福祉課 会計年度任用職員任用担当宛

(いわき市役所本庁舎 2 階北側)

〒970-8686 いわき市平字梅本 21 番地

電 話 0 2 4 6 ( 2 2 ) 7 4 8 5

ファクシミリ 0 2 4 6 ( 2 2 ) 3 1 8 3

電子メール [shogaifukushi@city.iwaki.lg.jp](mailto:shogaifukushi@city.iwaki.lg.jp)

※ 地方公務員法第 16 条により、次のいずれかに該当する方は受験できません。

- ・禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・いわき市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない者
- ・人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第 60 条から第 63 条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
- ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し又はこれに加入した者